

Oświadczenie / Zawiadomienie o wyborze formy opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych oraz sposobu wpłacania zaliczek na podatek dochodowy

A. Miejsce i cel składania oświadczenia/zawiadomienia:

Naczelnik urzędu skarbowego, do którego składane jest oświadczenie/zawiadomienie

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W STARACHOWICACH

Cel złożenia oświadczenia/zawiadomienia:

1. na rok podatkowy _____,
2. w związku z rozpoczęciem działalności gospodarczej,
3. w związku z uzyskiwaniem przychodów z najmu, podnajmu, dzierżawy, poddzierżawy lub innych umów o podobnym charakterze,
4. zmiana formy opodatkowania / utrata warunków.

B. Dane identyfikacyjne i adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie:

Nazwisko		Imię		NIP - - - - -		PESEL - - - - -	
Kraj	Miejscowość		Ulica			Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Poczta		Obywatelstwo	Telefon		E-mail	

C. Wypełniają osoby prowadzące pozarolniczą działalność gospodarczą:

C.1. Działalność gospodarcza prowadzona samodzielnie:

Nazwa przedsiębiorstwa	Data rozpoczęcia działalności - - - - -
------------------------	--------------------------------------------

Wybieram (wybór formy opodatkowania i sposobu opłacania zaliczek dokonany w niniejszym formularzu stanowi jednocześnie rezygnację z formy i sposobu obowiązującego w poprzednim roku) :
Data uzyskania pierwszego przychodu *
- - - - -

Forma opodatkowania (należy wybrać jedną z form opodatkowania)		Rodzaj ksiąg		Forma zaliczek		Okresy wpłacania zaliczek / ryczałtu	
		podatkowa księga przychodów i rozchodów data założenia ksiąg: * - - - - -	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona	miesięcznie	kwartalnie
Zasady ogólne	podatek wg skali podatkowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	podatek liniowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych		<input type="checkbox"/>	ewidencja przychodów	ryczałt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C.2. Działalność gospodarcza osoby fizycznej prowadzona w formie spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej, komandytowo-akcyjnej (Forma opodatkowania na zasadach ogólnych musi być jednakowa, dla wszystkich spółek z części C.2. oraz dla działalności gospodarczej prowadzonej samodzielnie, wykazanej w części C.1. Nie wyklucza to jednak wyboru ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych dla jednej z działalności):

C.2.1. Pierwsza spółka:

Nazwa spółki	NIP spółki - - - - -	Data rozpoczęcia działalności - - - - -
--------------	-------------------------	--------------------------------------------

Wybieram (wybór formy opodatkowania i sposobu opłacania zaliczek dokonany w niniejszym formularzu stanowi jednocześnie rezygnację z formy i sposobu obowiązującego w poprzednim roku) :
Data uzyskania pierwszego przychodu *
- - - - -

Forma opodatkowania (należy wybrać jedną z form opodatkowania)		Rodzaj ksiąg		Forma zaliczek		Okresy wpłacania zaliczek / ryczałtu	
		podatkowa księga przychodów i rozchodów data założenia ksiąg: * - - - - -	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona	miesięcznie	kwartalnie
Zasady ogólne	podatek wg skali podatkowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	podatek liniowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych		<input type="checkbox"/>	ewidencja przychodów	ryczałt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C.2.2. Druga spółka:								
Nazwa spółki				NIP spółki		Data rozpoczęcia działalności		
Wybieram (wybór formy opodatkowania i sposobu opłacania zaliczek dokonany w niniejszym formularzu stanowi jednocześnie rezygnację z formy i sposobu obowiązującego w poprzednim roku) :						Data uzyskania pierwszego przychodu *		
Forma opodatkowania (należy wybrać jedną z form opodatkowania)		Rodzaj ksiąg			Forma zaliczek		Okresy wpłacania zaliczek / ryczału	
		podatkowa księga przychodów i rozchodów data założenia ksiąg: *	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona	miesięcznie		
Zasady ogólne	podatek wg skali podatkowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	podatek liniowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych		<input type="checkbox"/>	ewidencja przychodów		ryczałt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. Wypełniają osoby uzyskujące przychody z najmu, podnajmu, dzierżawy, poddzierżawy lub innych umów o podobnym charakterze, jeżeli te umowy nie są zawierane w ramach prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej

D.1. Wybieram (wybór formy opodatkowania i sposobu opłacania zaliczek w niniejszym formularzu stanowi jednocześnie rezygnację z formy i sposobu obowiązującego w poprzednim roku):

Data uzyskania pierwszego przychodu *

Forma opodatkowania (należy wybrać jedną z form opodatkowania)	<input type="checkbox"/> zasady ogólne - podatek według skali podatkowej		<input type="checkbox"/> ryczałt od przychodów ewidencjonowanych	
	<input type="checkbox"/> opłacany miesięcznie	<input type="checkbox"/> opłacany kwartalnie	<input type="checkbox"/> opłacany miesięcznie	<input type="checkbox"/> opłacany kwartalnie

D.2. Dotyczy majątku wchodzącego w skład małżeńskiej wspólności majątkowej (proszę wypełniać wyłącznie wtedy, gdy całość uzyskiwanych dochodów/przychodów będzie opodatkowana przez składającego niniejszy formularz.)

Oświadczenie obowiązuje tylko w roku wskazanym w części A, na następny rok musi być złożone ponownie.

Dane identyfikacyjne i adres zamieszkania małżonka osoby składającej oświadczenie, wspólne oświadczenie i podpisy

Nazwisko		Imię		NIP		PESEL	
Kraj	Miejscowość		Ulica		Nr domu	Nr lokalu	
Kod pocztowy	Poczta		Obywatelstwo		Telefon	E-mail	

Oświadczamy, że istnieje pomiędzy nami wspólność majątkowa oraz, że całość uzyskiwanych przez nas dochodów / przychodów z najmu / podnajmu / dzierżawy / poddzierżawy w roku wskazanym w części A, będzie opodatkowana przez małżonka wymienionego w części B niniejszego oświadczenia.

Podpis osoby wymienionej w części B

Podpis osoby wymienionej w części D.2.

E. Podpis osoby składającej niniejszy formularz / pełnomocnika

Oświadczam, że spełniam warunki do wyboru wskazanych w niniejszym formularzu form opodatkowania, form zaliczek i okresów ich opłacania.

Podpis osoby wymienionej w części B

Imię i nazwisko, dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail) oraz podpis pełnomocnika

F. Adnotacje Urzędu Skarbowego

<p>Wypełnia pracownik komórki wymiarowej</p> <p>Dokonane przez podatnika wybory nie naruszają obowiązujących przepisów prawa podatkowego</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Data, pieczęć i podpis sprawdzającego formularz</p>	<p>Wypełnia pracownik komórki wprowadzającej</p> <p>Dane z formularza zostały wprowadzone do systemu POLTAX</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Data, pieczęć i podpis wprowadzającego formularz</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Uwagi urzędu

* wypełniają wyłącznie osoby rozpoczynające działalność gospodarczą lub rozpoczynające uzyskiwanie przychodów z najmu, o których mowa w pkt D.